प्रेषक.

अतर सिंह, संयुक्त सचिव, उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण उत्तराखण्ड, देहरादून।

चिकित्सा अनुभाग-4

देहरादून : दिनांक 30 जनवरी, 2017

विषय— वर्ष 2016—17 की शेष अवधि एवं वर्ष 2017—18 हेतु औषधियों के कय किये जाने की प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृति प्रदान किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक आपके पत्र संख्या—15प/भण्डार/22/2016/ 1779, दिनांक 24.01.2017 के कम में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि राजकीय चिकित्सालयों के उपयोगार्थ सी०पी०एस०यू०ई० हेतु आरक्षित 103 औषधियों में राज्य स्तरीय कय समिति द्वारा अनुमोदित निम्न तालिका में अंकित औषधियों को औषधि कय नीति से सम्बन्धित शासनादेश संख्या—932/XXVIII—4—2014—28(8)/2012, दिनांक 13.07.2015 में उल्लिखित प्राविधानानुसार निम्न शर्ती/प्रतिबन्धों के अन्तर्गत कय करने की प्रशासनिक स्वीकित श्री राज्यपाल सहर्ष प्रदान करते हैं :--

S.N.	Name Of Medicine	Pack Size	Qty	PRICE (In Rs)	Total Amount In Rs(Tax Extra)	Name Of PSU
1	Inj Atropin Sulphate .6mg	Amp	50000	2.69	134500.00	BCPL
2	Inj Pentazocine	AMP 10*10	50000 9000	5.29 81.01	264500.00 729090.00	BCPL RDPL
3	Tab Aceclofenac100mg+ PCM325mg					
4	Oint Diclofenac Gel	30gm	200000	43.44	8688000.00	BCPL
5	Tab Diclofenac50mg+ Paracetamol325mg	10*10	20000	38.37	767400.00	RDPL
6	Inj Diclofenac Sodium 3ml	Amp	200000	3.69	738000.00	KAPL
7	Tab Diclofenac Sodium 50mg	10*10	20000	26.15	523000.00	KAPL
8	Tab Diclofenac SR 100mg	10*10	10000	31.95	319500.00	HAL
9	Tab Ibuprofen 400mg+ Paracetamol 325mg	10*10	20000	80.26	1605200.00	BCPL
10	Tab Ibuprofen 200mg Tab Ibuprofen 400mg	10*10 10*10	5000 20000	43.18 72.51	215900.00 1450200.00	IDPL BCPL
11						
12	Syp Paracetamol 60ml	60ml	200000	10.43	2086000.00	BCPL.
13	Tab Paracetamol 500mg	10*10	50000	40.39	2019500.00	BCPL
14	Tab Cetrizine 10mg	10*10	20000	22.33	446600.00	KAPL
15	Syp Cetrizine 60ml	60ml	50000	11.95	597500.00	KAPL
16	Tab Levocetrizine 5mg	10*10	20000	23.56	471200.00	RDPL

- 1		22.050000	Vial	10000	11.79	·	17900.00	RDPL KAPL
		mikacin 250mg	Vial	100000	17.24	1	724000.00	
<u>-</u> `- .		mikacin 500mg	Vial	50000	9.66		483000.00	KAPL
-+		Sentamycin 80mg /2 ml	10*10	5000	147.41		737050.00	KAPL
20		Amoxycillin 250mg	10*10	25000	266.99	,	674750.00	KAPL
21		Amoxycillin 500mg		100000	16.45		1645000.00	IDPL
22	Syp	Amoxycillin 60ml	60ml	100000			2381500.00	BCPL
23	Car +Cl	a Amoxycillin250mg oxacillin250mg	10*10	10000	238.15	_	950400.00	HAL
24	inj a	Amoxycillin + Clavulanic 600mg	Vial	30000	31.68	_	1698900.00	KAPL
25	Inj	Amoxycillin + Clavulanate1.2gm	10*10	30000	56.63		518380.00	IDPL
26	Ca	p Ampicillin 500mg	10*10	2000	259.19	<u>_</u>		KAPL
27	 	Piperacillin + Tazobactum 4.5gm	Vial	25000	93.44		2336000.00	KAPL
28	T-	ıb Cefixime 100mg	10*10	6000	217.36	3	1304160.00	KAPL
	╄	ab Cefixime 200mg	10*10	17000	417.4	13	7096310.00	
29 30	In	jCefoparazone500mg +	Vial	30000	26.5	2	795600.00	KAPL
- ,	1		Vial	70000	24.9	8	1748600.00	
31	┿	Cefotaxime 1gm	Vial	10000	12.3	39	123900.00	RDPL
33 /	lr	nj Cefotaxime 250mg njCeftriaxone1gm+	Vial	100000	34.9	91	3491000.00	KAPL
	—	ulbactum500mg	Vial	10000	54.	18	541800.00	KAPL
34	-1-	nj Ceftazidime 1gm	Vial	200000		95	6390000.00	KAPL
35		nj Ceftriaxone 1gm		20000		.68	493600.00	RDPL
36	3 1	nj Ceftriaxone 500mg	Vial			3.24	2642010.00	KAPL
37		Tab Cefuroxime Axtil 250 mg	10*10			5.23	4926150.00	KAPL
3	В	Tab Cefuroxime Axtil 500 mg				3.27	966350.00	BCPL
3	9	Cap Cephlexin 250mg	10*10				3583500.00	KAPL
4	0	Cap Cephalexin 500mg	10*10			8.35	3887200.00	BCPL
4	1	Tab Azithromycin 250mg	10*1	0 1000		8.72	3033600.00	KAPL
4	2	Tab Azithromycin 500mg	10*1	0 400		58.4	644000.00	HAL
	13	Inj Ciprofloxacin 200mg	100ml	5000		2:88	3579600.00	KAPL
	44	Tab Ciprofloxacin 250mg	10*1	0 3000		19.32	6671100.00	
	45	Tab Ciprofloxacin 500mg	10*1	10 300		22.37	1670160.0	16451
-	46	Tab Levofloxacin 500mg	10*	10 600		78.36	872350.00	
\vdash	47	Tab Norfloxacin 400mg	10*	10 50		74.47	1236100.0	
-	48	Tab Ofloxacin 200mg	10*	10 100	000 123.6	123.61	1236100.0	
-	49	Tab Ofloxacin 400mg	10*	10 50	00	227.16	1135800.0	
	50	Tab Ofloxacin 200+ Orindazole 500mg	10	*10 13	000	203.92	2650960.0	
-		Syp Cotrimoxazole 60ml	60)ml 50	000	13.53	676500.0	IDBI
51		Tab Cotrimoxazole DS			000	164.98	329960.0	00 10P1

+	Tab Vitamin B Complex NFI	10*10 Total Amou	75000	15.85	1188750.00 12,34,17,235.00	IDPL
	Tab Calcium D3 500mg	10*10	45000	37.31	1678950.00	BCPL
0	Inj Compound Ringer's Lactate	500 ml	100000	25.96	2596000.00	HAL
9	Inj Theophtline and Etofyline 2ml	2ml	200000	3.7	740000.00	BCPL
-+	Tab Metformin 500mg	10*10	15000	34.65	519750.00	RDPL
-+	Tab Glimpride 2mg	10*10	10000	22.45	224500.00	IDPL
6	ORS	21gm	200000	5.54	1108000.00	BCPL
5	Syp Domperidone 30ml	30ml	10000	8.46	84600.00	IDPL
4	Tab Domperidone 10mg	10*10	5000	23.75	118750.00	HAL
73	Tab Dicyclomin20mg+ Paracetamol 325mg	10*10	10000	46.64	466400.00	IDPL
72	Tab Ranitidine 150mg	10*10	8000	48.89	391120.00	KAPL
71	Inj Ranitidine 2ml	Amp	220000	3.3	726000.00	KAPL
70	Cap Omeprazole 20mg	10*10	40000	56.07	2242800.00	KAPL
69	Inj Mannitol 20%	100ml	10000	29.96	299600.00	HAL
68	Inj Frusimide 2ml	Amp	30000	3.28	98400.00	KAPL
67	Povidine Iodine Ointment 5%	15gm	55000	8.05	442750.00	BCPL
66	Povidine Iodine Solution 5%	100 ml	60000	23.1	1386000.00	BCPL
65	Glutaraldehyde Solution 2%	5Ltr	500	267.97	133985.00	BCPL
64	Tab Atorvastatin 10mg	10*10	5000	44.83	224150.00	IDPL
63	Tab Losartan 50mg	10*10	10000	50.41	504100.00	HAL
62	Tab Atenolol 50mg	10*10	10000	31.06	310600.00	BCPL
61	Tab Amolodipine 5mg	10*10	5000	18.1	90500.00	IDPL
60	Cap Fluconazole 150mg	10*10	6000	212.61	1275660.00	KAPL
59	Oint Clotrimoxazole 2%	15gm	70000	6.23	436100.00	BCPL
58	Tab Albendazole 400mg	10*10	3000	146.58	439740.00	KAPL
57	Tab Norfloxain400mg + Tinidazole 600mg	10*10	5000	268.71	1343550.00	KAPL
56	Tab Tinidazole 500mg	10*10	5000	104.36	521800.00	BCPL
55	Tab Metronidazole 400mg	10*10	12000	86.69	1040280.00	KAPL
54	inj Metronidazole 500mg	100ml	60000	10.99	659400.00	HAL

2— उक्त औषधियों को क्य करने की प्रक्रिया तत्काल प्रारम्भ करना सुनिश्चित करेंगे। उक्त औषधियों को मात्रानुबन्ध के अन्तर्गत क्य करने की कार्यवाही औषधि क्य नीति से सम्बन्धित शासनादेश संख्या—932/XXVIII-4-2014-28(8)/2012, दिनांक 13.07.2015 में उल्लिखित दिशा—निर्देशानुसार/प्रतिबन्धों के अधीन की जायेगी।

- 3— औषधियों का क्य वित्तीय हस्त—पुस्तिका में उल्लिखित प्रावधानों, बजट मैनुअल, उत्तराखण्ड अधिप्राप्ति (प्रोक्योरमेंट) नियमावली, 2008 एवं संशोधित नियमावली, 2015 के प्राविधानों के अन्तर्गत तथा शासन द्वारा मितव्ययता के सम्बन्ध में समय—समय पर निर्गत आदेशों एवं केन्द्रीय क्य समिति की संस्तुति के अनुसार नियमानुसार ही किया जाना सुनिश्चित किया जायेगा तथा इसकी सूचना शासन तथा महालेखाकार, उत्तराखण्ड को तत्काल उपलब्ध करायी जायेगी।
- 4— मितव्यतता के सम्बन्ध में समय—समय पर निर्गत शासनादेशों का अनुपालन सुनिश्चित किया जायेगा। यदि कोई अनियमितता संज्ञान में आती है, तो उसका पूर्ण उत्तरदायित्व महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण एवं सम्बन्धित अधिकारी का होगा।

भवदीय, **(अंतर सिंह)** संयुक्त सचिव

संख्या- १) (1)/XXVIII-4/2017-68(8)/2014T.C1, तद्दिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :--

1. महालेखाकर, उत्तराखण्ड माजरा, देहरादून।

2. निदेशक, कोषागार, 23—लक्ष्मी रोड, देहरादून।

- 3. निदेशक भण्डार, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।
- 4. वित्त नियंत्रक, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।

5. औषधि नियंत्रक, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।

6. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उत्तराखण्ड (द्वारा महानिदेशक, चिकित्सा-स्वास्थ्य)।

7. वरिष्ठ / मुख्य कोषाधिकारी, देहरादून।

वित्त (व्यय नियंत्रणं) अनुभाग—3 / नियोजन विभाग ८/एन०आई०सी०।

9. गार्ड फाईल

आज्ञा स, (अतर सिंह) संयुक्त सचिव